





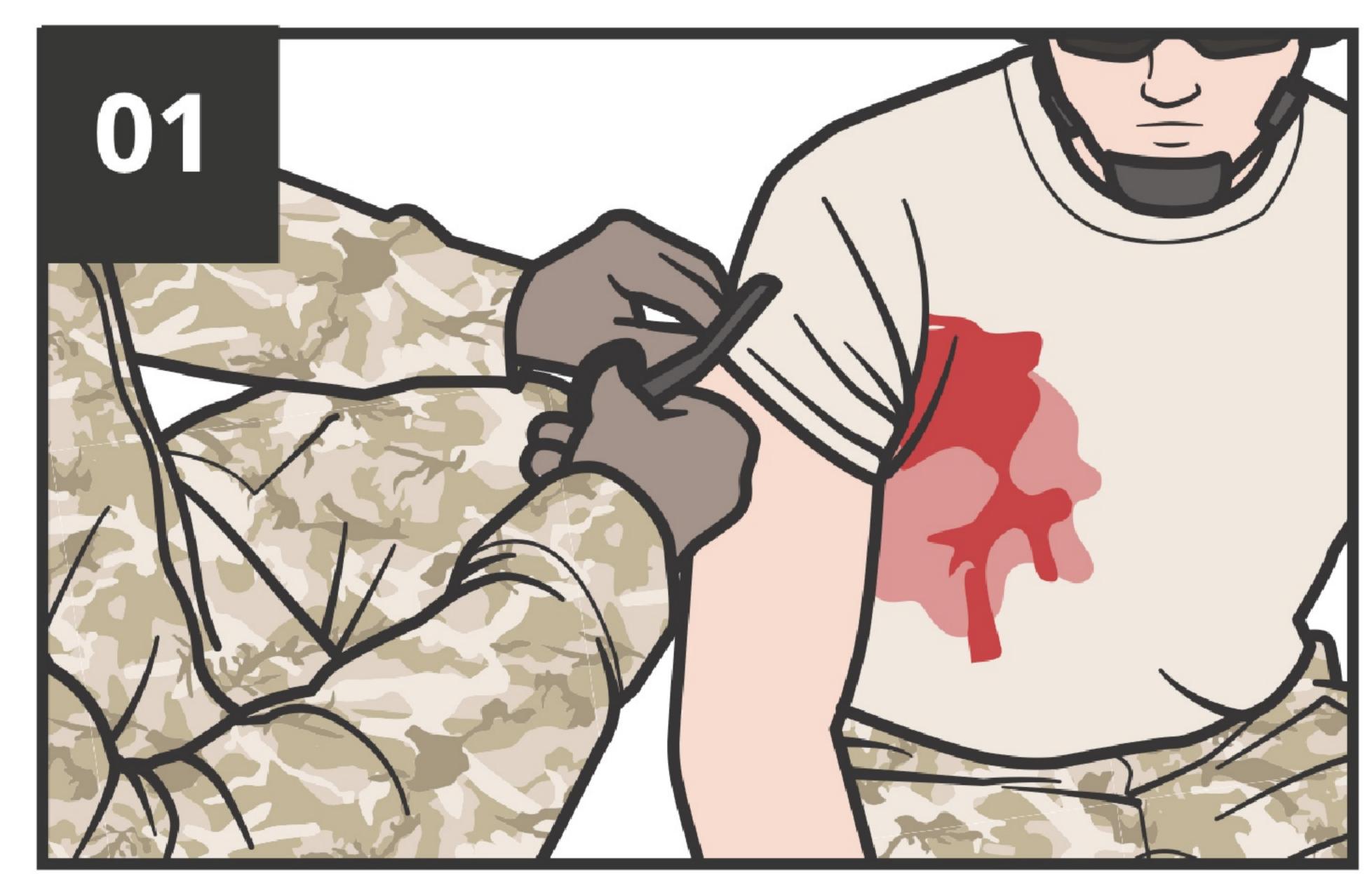




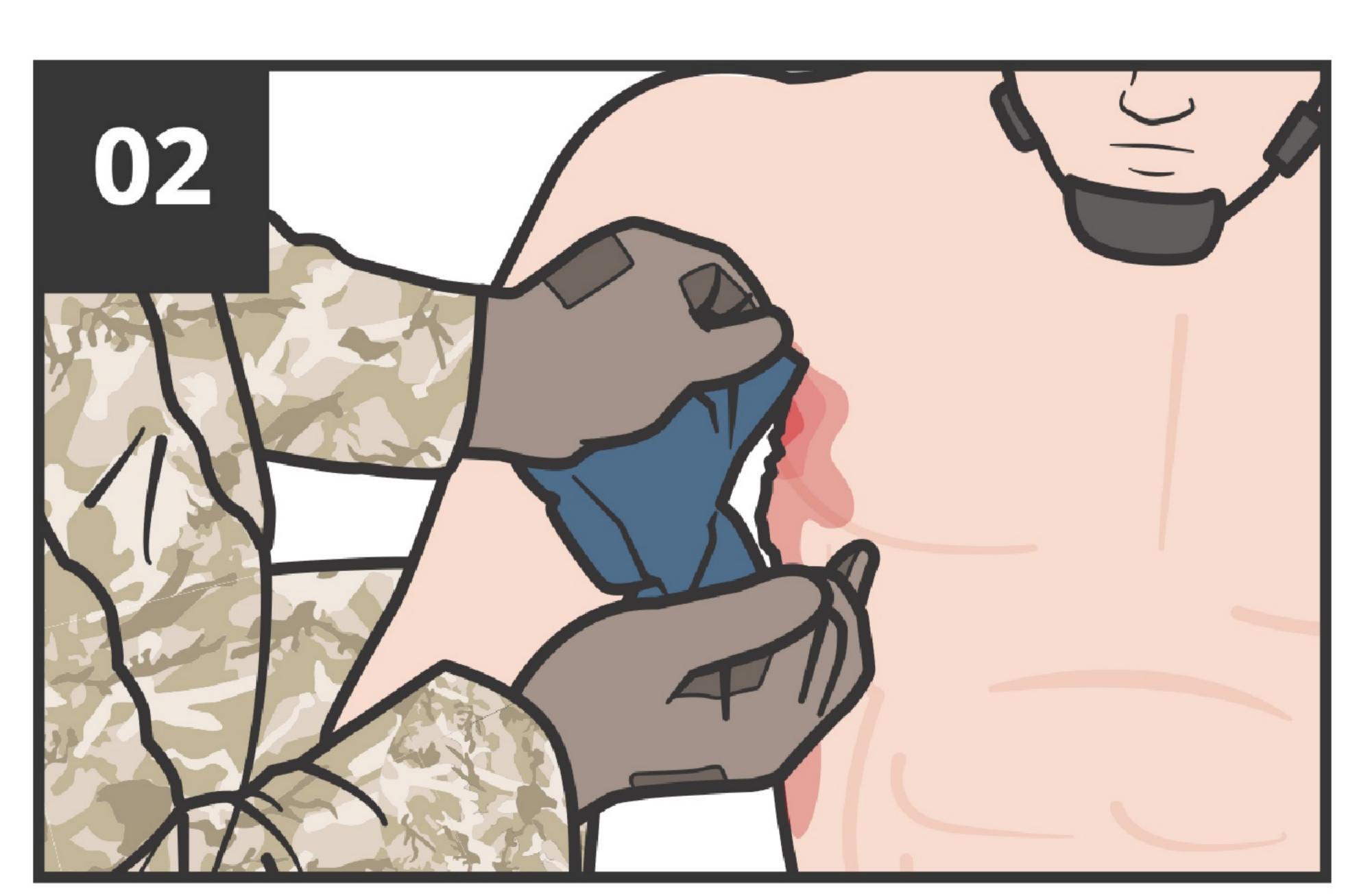




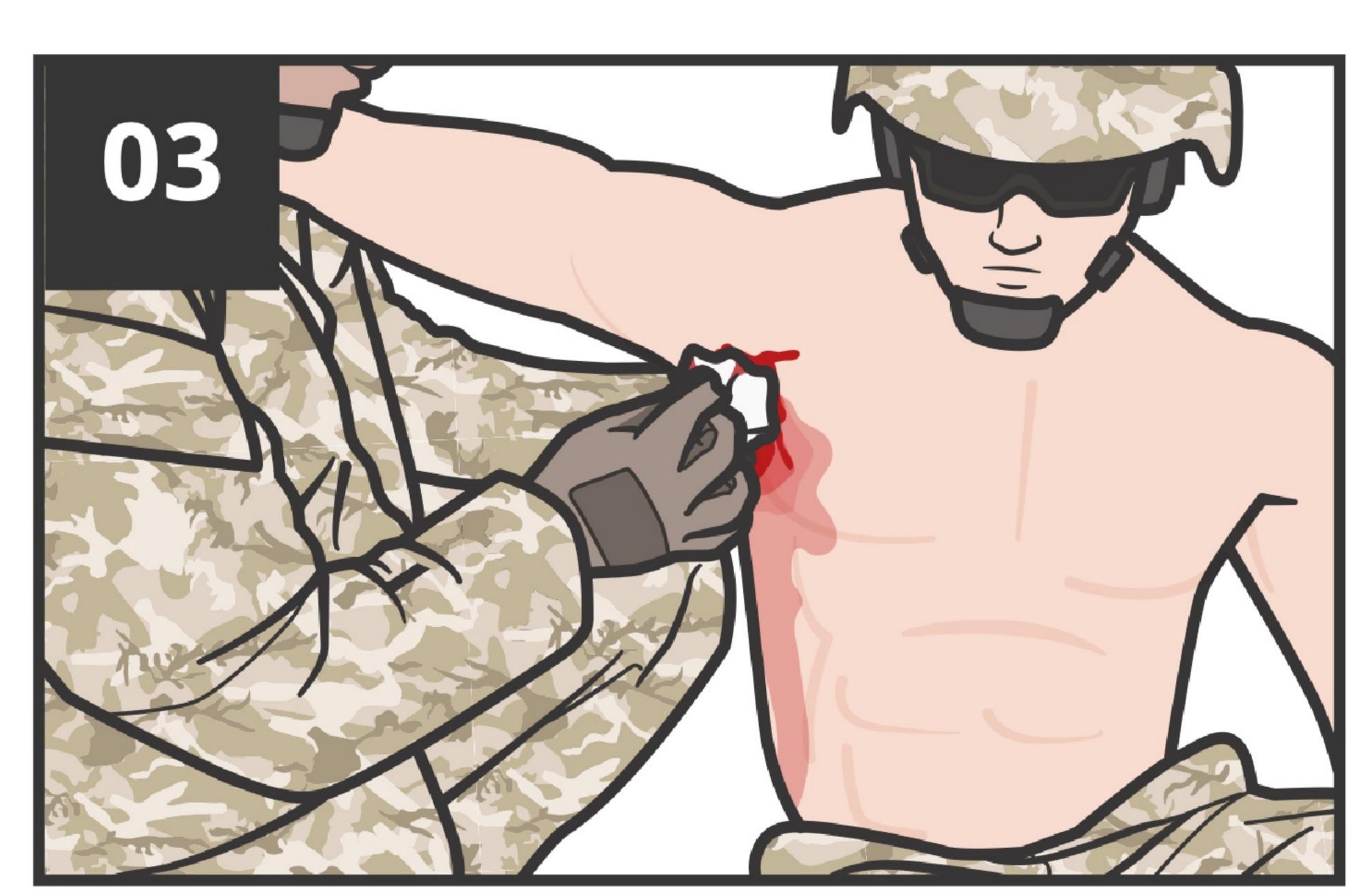
ЗУПИНКА ВУЗЛОВОЇ КРОВОТЕЧІ В ПАХВОВІЙ ДІЛЯНЦІ



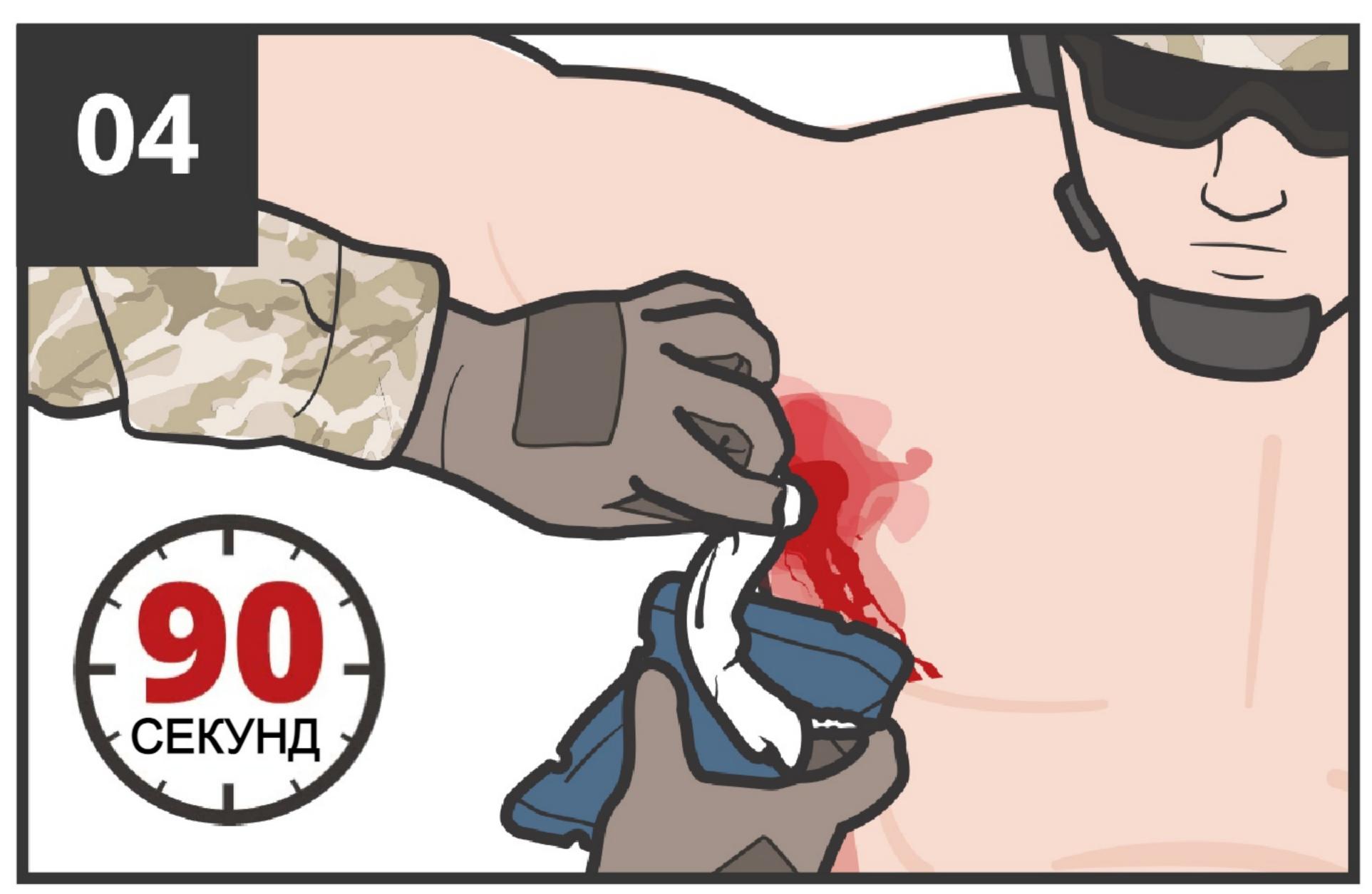
Зріжте одяг (щоб ОГОЛИТИ ділянку рани) та підніміть руку, щоб оцінити джерело кровотечі.



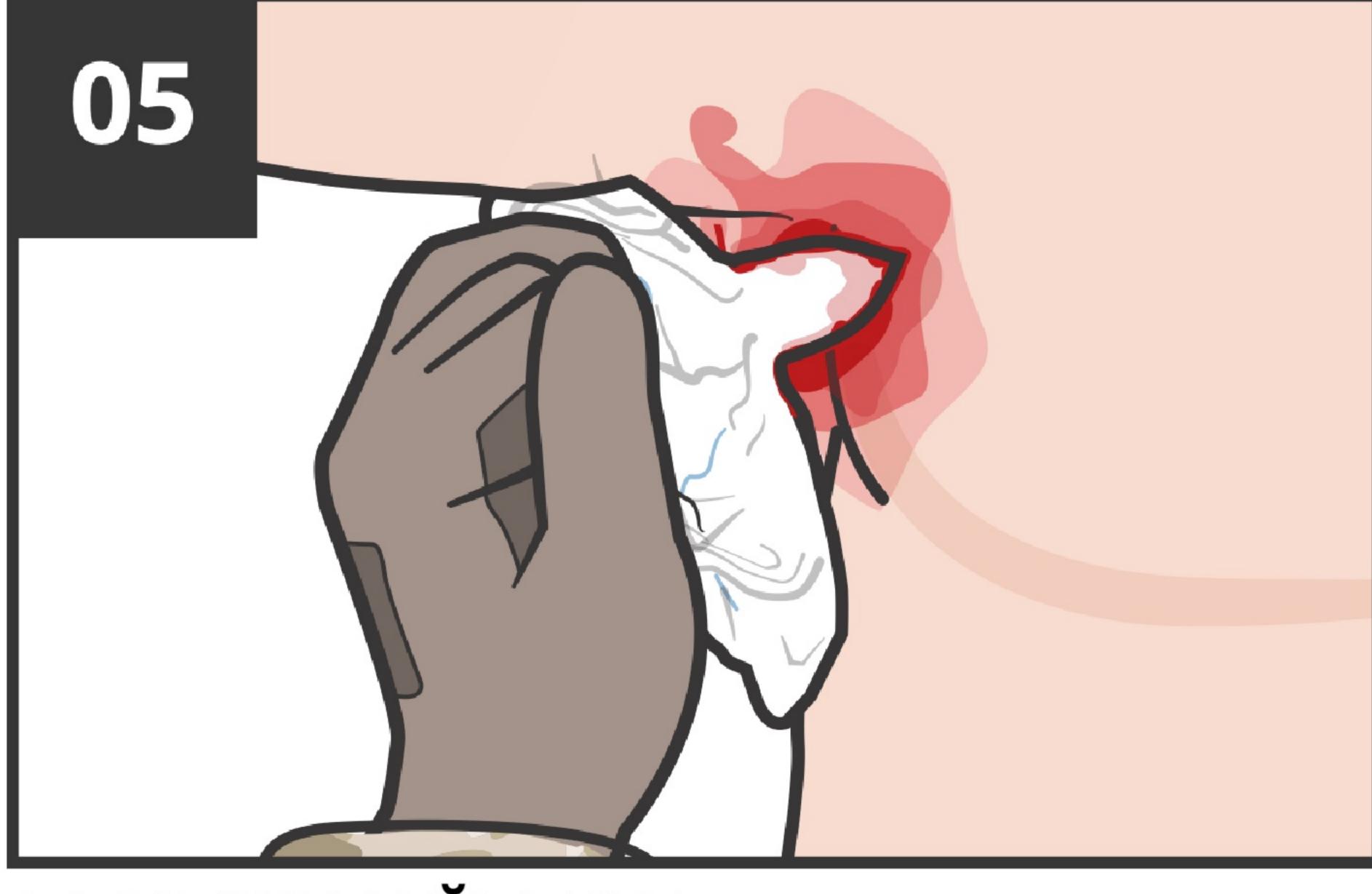
ЗАСТОСУЙТЕ ПРЯМИЙ ТИСК на найбільш активне джерело кровотечі. ПІДГОТУЙТЕ гемостатичну пов'язку.



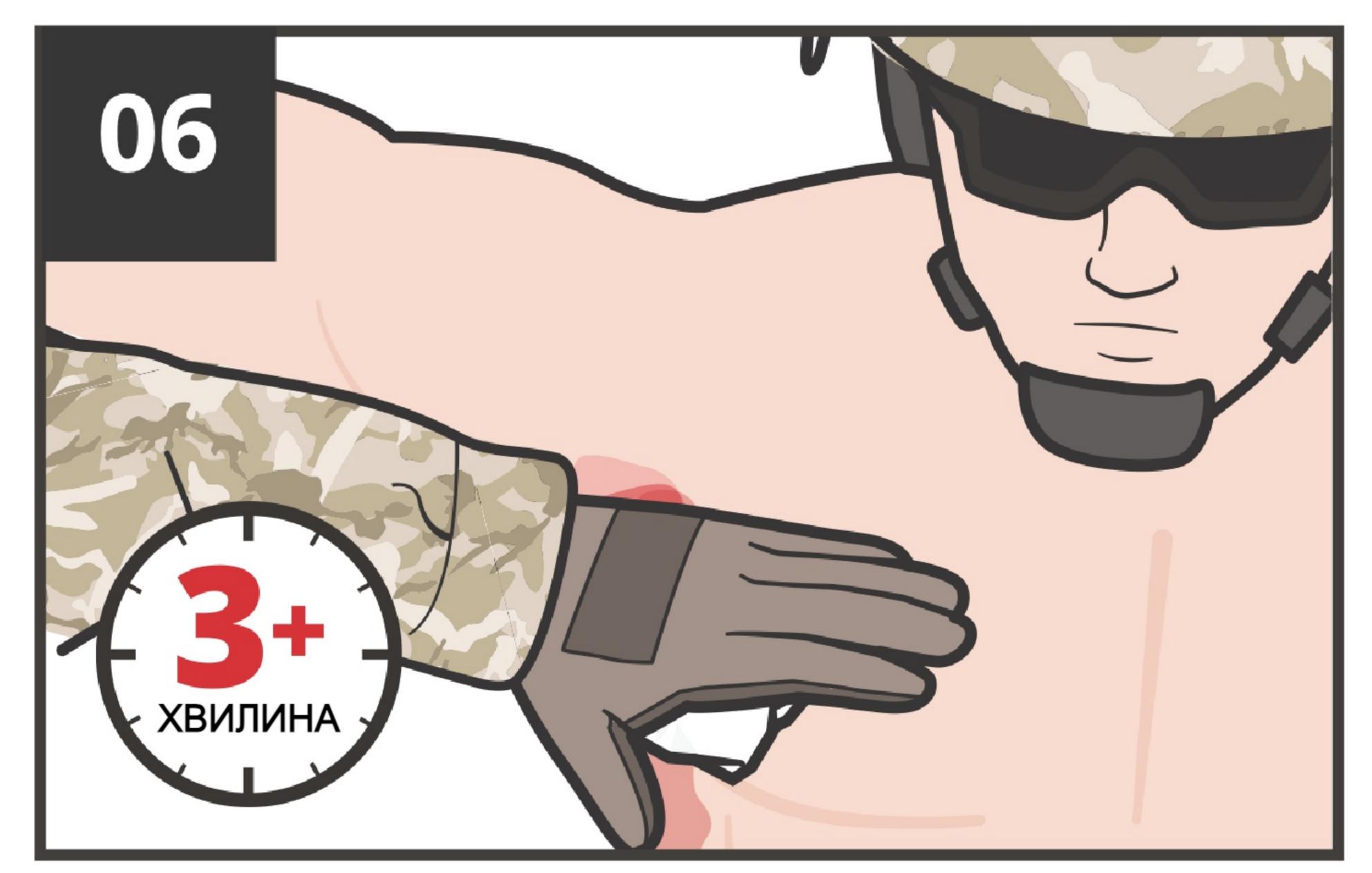
РОЗТАШУЙТЕ руку пораненого під кутом 90 градусів, поклавши її собі на плече.



Виконайте щільне ТАМПОНУВАННЯ рани під рукою за допомогою гемостатичної пов'язки до заповнення всієї порожнини рани.



ПЕРЕКОНАЙТЕСЯ, що гемостатична пов'язка виступає над шкірою на 3-5 см.



УТРИМУЙТЕ тиск впродовж мінімум 3 хв.

ПОВТОРНО ОЦІНІТЬ, чи кровотеча зупинилась, одночасно утримуючи тиск.

ЯКЩО КРОВОТЕЧА НЕ БУЛА ЗУПИНЕНА:

98.1 Якщо використано гемостатичний бинт – вийміть його та проведіть повторне тампонування новим гемостатичним бинтом, починаючи від КРОКУ 3.



Якщо використано звичайний бинт - додайте ще один і утримуйте тиск на рану (впродовж ще 3 хв), поки кровотеча не зупиниться.

Продовження на наступній сторінці...

ПРИМІТКА: Щоб належним чином оголити ділянку рани, можливо, доведеться обрізати одяг.

ПРИМІТКА: Найкраще положення для лікування пораненого – сидяче. Якщо поранений не може перебувати в сидячому положенні, підведіть його якомога вище, щоб накласти еластичний бинт.